**Denuncia da compilare a cura dell’insegnante di Ed. Fisica presente al fatto da consegnare in segreteria al fine di effettuare la denuncia.**

DATI INFORTUNATO/DANNEGGIATO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Danneggiato | Alunno/a | Personale scolastico | Corsista | Esterno |  |
| Cognome e Nome |  | Classe: III C |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| Nato a |  | il |   |
| Residente a |  | CAP |  |
| Via |  | n. |  |

DATI DEL SINISTRO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA DEL SINISTRO: |  | ORA: |  |
| LUOGO DI ACCADIMENTO: |  |
| TESTIMONI PRESENTI AL FATTO: |  |

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL’ACCADIMENTO:

LESIONI FISICHE E/O DANNI MATERIALI RISCONTRATI DAL DOCENTE:

PER GLI INFORTUNI AVVENUTI NELL’ORA DI EDUCAZIONE FISICA

Momento dell’infortunio

* Durante l’accoglienza (spogliatoio, bagno)
* In fase di riscaldamento
* Durante l’attività (possibili nessuna, una o più risposte)
	+ Gioco di gruppo
	+ Utilizzo della palla
	+ Urto tra compagni
	+ Utilizzo di attrezzo
	+ Piede appoggiato male
* Nella fase di defaticamento
* Attività autogestita

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Abbigliamento adeguato | * SI
 | * NO
 |
| Calzature adeguate | * SI
 | * NO
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA |  | DOCENTE DICHIARANTE |  |
| FIRMA DEL TESTIMONE |  |
| FIRMA DEL DOCENTE |  |
| FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO |  |